

事業名		実施内容	評価						
			評価指標	最終目標(値)	ベースライン値 計画策定時の値	R6実績値	評価	評価まとめ/次年度の実施方法・見直し	
1	特定健康診查事業	・対象者全員に受診勧奨リーフレットと受診意向 確認の返信アンケートなど一式郵送する。	特定健康診査受診率	60%	44.1%	43.6%	同封可能となった。 ・受診勧奨リーフレットの内容を更新した。	・コロナ以降、1回の受診者や1受付時間の 受診者を制限してきたが、受診希望者数に 応じて、受付時間の枠組みや人数を調整 可能としていく。 ・みなし健診や、医療受診者の健診結果取	
			受診勧奨実施率	100%	100%	100%			
			・対象者への通知は適切であったか。 ・健診機関との連携状況 ・人員配置				・健診機関とは3年間の長期契約であり、相談しやすい状況が続いている。 ・保健衛生担当課(保健師)1名主担当と国 保担当課1名が従事。	り込みを増やして受診率を上げたいが、医療機関への直接的な依頼は出来ていない。	
	未受診者 受診勧奨事業	・過去の受診歴等から受診勧奨対象者の抽出を行い、その特性に応じた勧奨資材を送付する。	特定健康診査受診率	60%	44.1%	43.6%	・9月頃の外系有価山かり  月の未凶陸    ふ安中に眼に入るカノンンがが必灸まるの	<ul><li>・勧奨時期が合うようならば共同事業に参加する。</li><li>・集団健診2クール目の時期に合わせて再</li></ul>	
2			再勧奨実施率	100%	100%	100%			
							ながれに合っている。	勧奨を継続していく。	
3	40歳未満の 健康診査	【受診勧奨】 ・満18~39歳の国保加入者全員に健診案内を 郵送する	健康診査受診率	30%	_	5.1%	掲載もしており、甲込方法も柔軟に対応し   ている。	・健診機関の診察時間が不規則となっている現状であるため、事業開始時期や健診 実施時間について、調整が必要である。 ・調整ができれば、5月開始として個別通	
			健診案内実施率	100%	-	100%			
			・対象者への通知は適切であったか。 ・健診機関との連携状況 ・人員配置					・調金ができれば、5月開始として個別通知の際に全員に健康教育講座の案内も同封する。 ・秋頃に、再勧奨を実施する。(予定)	

事業名		実施内容	評価					
			評価指標	最終目標(値)	ベースライン値 計画策定時の値	R6実績値	評価	評価まとめ/次年度の実施方法・見直し
4	特定保健指導事業	【利用推進】 ・対象者に案内通知を行い保健指導委託機関か	利用者の腹囲2cm減少者割合	20%	41.7%	41.7%	・集団健診当日に初回指導を実施しており保健指導の対象者への導入機会になっている。健診当日の初回指導はR6で18/54(人)である。 ・委託機関は健診と同じ機関で3年間の長期契約であり、連携しやすい状態が続いている。 ・令和5年度に指導を受けた方は集団個別とも、全員途中脱落することなく終了して	導を受けることができない方も多いと考えられるため、希望があれば、土曜日実施の対応も検討する。 ・健診から指導へのながれは受診前に通知
			利用者の体重2kg減少割合	20%	20.8%	20.8%		
			特定保健指導終了率	45%	60.3%	17.6%		
			・初回面接分割実施・勧奨方法・人員体制、委託機関との連携・教材・指導記録				เงอิง	
5		【方法】 ・30~59歳までの健診結果を提供できる方を対象とする。 ・1クール4回を2クール実施する。	参加者満足度	80%	_	85.7	・40歳未満健康診査の対象者には、健診 案内に同封して個別通知できた。 ・参加申込は、広報から3人、LINE・チラ シ・国保通知・在勤が各1人であった。男性 2人女性5人で、40代・50代が各3人、 30代が1人であった。 ・40~60歳の節目年齢にはがん検診受 診勧奨に同封して個別通知できた。それ以	・国保加入の39歳までの方には健康診査 の受診勧奨に講座案内を同封する。 ・国保以外の保険加入者も対象としてお
			出席率(栄養編)	90%	_	96.9		
			出席率(運動編)	90%	_	96.9		
			<ul> <li>・受講勧奨方法の適正さ</li> <li>・講座内容の見直し</li> <li>・OB会の実施、フォローアップの機会</li> <li>・OBの活動機会設定</li> </ul>				外は個別通知していない。 ・フォローアップの機会として、OB会を実施した。継続的な運動の紹介と、味噌汁やスープの塩分測定、適量な1食の調理実習を行った。 ・休日に実施することで、仕事に就いている方も受講できている。	り、受講案内を検討する。
6	がん検診等の 受診勧奨事業	・特定健診と胃・肺・大腸がん検診のセット検診を 休日に年2回実施。	5がん検診平均受診率(令和4年度比)	+5%	3.9%	12.0%	・休日に特定健診とのセット検診を継続している。女性検診とのセットは実施していない。 ・受診者が高齢化している。基礎疾患や体	・特定健診との同時実施は継続する。 ・受診勧奨リーフレットの内容見直しを行 い、自庁作成で通知する。
			精密検査受診率	100%	95.6%	未		
			受診勧奨率	100%	100%	100%		
		リコールを実施する。	・コールリコールの実施(乳・子宮無料クーポン対象者のみ実施) ・精度管理 ・特定健康診査との同時実施 ・若い世代への情報発信					
7	歯周疾患検診事業	【歯周疾患検診】 ・特定健康診査の案内に歯周病検診の案内を同封する。 ・委託歯科医療機関において検診を実施する。 【国保共同事業】 ・特定健康診査の質問票で、歯に関する項目でかみにくいなど回答された過去13か月歯科未受診の方に受診勧奨通知書を送付する。	受診率	10%	2.8%	3.2%	・・町内に圏科医療機関がないため、機城部-2町に依頼している。直接的な連携が取れている。	・20、30歳の受診希望がゼロであったが、40歳未満健診の個別通知に案内同封を継続する。
			受診勧奨率	100%	100%	100%		
			・受診勧奨の実施有無・受診勧奨方法の適切さ・歯科医師会との連携				・がん検診とは違い、「検診」の意識を高めることが難しいと感じる。	
8	高齢者の保健事業と	【ポピュレーションアプローチ】 ・通いの場への積極的関与 ・健康教育・健康相談事業 ・低栄養予防ミニ講座(試食提供) 【ハイリスクアプローチ】 ・糖尿病性腎症重症化予防 ・個別服薬相談 ・生活実態及び健康実態把握	参加者満足度	80%	80.0%	84.3%	・地域のなかで活動している大小様々なグループに広く案内を行い、訪問の希望があった9か所に講座を実施した。令和5年度の4か所より回数が増えている。 ・国保部門から、1名がスタッフとして参加	・希望されるグループが限定される。 ・事業を実施する時期(季節)を冬から秋頃に変更し、動きやすい時期に実施する。 ・自治会長に変更があった自治会には個別
			事業実施数	11か所	5か所	9か所		
			・国保部門としての参加				している。・低栄養予防ミニ講座は、健康診査結果説明会の場を活用し、集団指導形式で講義と試食提供を実施した。 ・健康状態不明者把握のため、介護・地域包括部門から健診や医療のデータに出てこない情報を得ることができた。	に事業の説明を行い募集依頼を行つ。 ・講座内容はグループの希望に対応して調整する。 ・服薬相談は集団よりも個別対応が希望がある様子。